

GIẤY CAM KẾT

(Cam kết này nhằm mục đích bảo vệ quyền lợi cho người bệnh và là tài liệu pháp lý để khẳng định quá trình trao đổi giữa người bệnh/người nhà người bệnh với nhân viên y tế tại khoa điều trị của bệnh viện)

Họ tên Người bệnh:..... Sinh năm: Giới tính:
Nghề nghiệp..... Dân tộc.....
Địa chỉ: (theo hộ khẩu).....SĐT:.....
Họ tên người nhà(chồng, cha/mẹ...): Sinh năm:.....Giới tính:
Địa chỉ:.....SĐT:.....
Được vào điều trị tại Khoa:.....Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh.
Tôi xin cam kết:

1. **Không tự ý ra khỏi khoa điều trị khi chưa kết thúc đợt điều trị.** Thực hiện đúng y lệnh bác sỹ và tư vấn của NVYT. Trường hợp ra khỏi khoa điều trị hoặc từ chối xét nghiệm, sử dụng thuốc, áp dụng thủ thuật hoặc phương pháp điều trị phải cam kết tự chịu hoàn toàn trách nhiệm bằng văn bản.
2. Đồng ý nằm ghép giường khi bệnh nhân quá đông.
3. Có trách nhiệm giữ gìn và bảo quản vật dụng được sử dụng trong quá trình điều trị, nếu mất hoặc hỏng phải có trách nhiệm đền bù.
4. Những thông tin hành chính trên đây là đúng sự thật để sử dụng trong thủ tục giấy tờ và giấy chứng sinh.
5. Thực hiện đúng, đầy đủ các nội quy, quy định của Bệnh viện/Khoa.

.....
Nếu vi phạm cam kết, tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước bệnh viện và trước pháp luật./.

Nhân viên y tế *Quảng Ngãi, ngày tháng năm*
Người bệnh/Người nhà người bệnh